

# Formulaire S (Déclaration relative aux fondations et structures analogues)

Notre référence Viseca: \_\_\_\_\_

## Partenaire contractant

Entreprise \_\_\_\_\_ Rue/numéro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ NPA/localité \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) qu'il(s) est/sont membre(s) du conseil de fondation ou de l'organe suprême de contrôle d'une société sous-jacente à une fondation, dont le nom/la raison sociale est:

et qu'à ce titre, il(s) communique(nt) à la banque/l'émettrice – au meilleur de sa connaissance – les informations suivantes:

## Informations sur la fondation (cocher les deux cases appropriées):

Nature de la fondation et révocabilité

Fondation discrétionnaire ou  Fondation non discrétionnaire

Fondation révocable ou  Fondation irrévocable

## Informations concernant le fondateur (effectif, non fiduciaire) particulier(s)/société(s):

(nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile / date de décès, si décédé)

S'il s'agit d'une fondation révocable: le fondateur a-t-il le droit de révoquer la fondation?  Oui  Non

Si la fondation résulte de la restructuration d'une fondation préexistante (re-settlement) ou de la fusion de fondations préexistantes (merger), il y a lieu de communiquer les informations suivantes concernant le(s) fondateur(s) effectif(s) de la/des fondation(s) préexistante(s) (nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile / date de décès, si décédé):

## Informations concernant le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) à la date de signature du présent formulaire:

(nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile)

Le(s) bénéficiaire(s) a-t-il/ont-ils un droit inconditionnel à des distributions?  Oui  Non

et, outre le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) ou s'il n'a pas été désigné de bénéficiaire(s) déterminé(s), concernant le(s) groupe(s) de bénéficiaires (p. ex. descendants du fondateur) connu(s) à la date de signature du présent formulaire:

---



---



---

**Informations concernant le(s) tiers au bénéfice d'un pouvoir de désignation ou de nomination des représentants de la fondation (p. ex. des membres du conseil de fondation), pour autant que ces représentants puissent disposer des valeurs patrimoniales, ou qui a/ont le droit de modifier l'attribution des valeurs ou la désignation des bénéficiaires:**

(nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile)

---



---



---



---

S'il s'agit d'une fondation révocable: ce(s) tiers a-t-il/ont-ils le droit de révoquer la fondation?  Oui  Non

L'entreprise s'engage à communiquer spontanément toute modification à la banque/à l'émettrice de cartes de crédit. Le fait de remplir intentionnellement le présent formulaire de manière erronée est punissable (art. 251 du Code pénal suisse, faux dans les titres; peine encourue: peine privative de liberté de cinq ans au plus ou peine pécuniaire).

Lieu et date

Lieu et date

Signature autorisée du partenaire contractuel

(collective si nécessaire)

Signature autorisée du partenaire contractuel

(collective si nécessaire)

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

**Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé par courrier postal à l'adresse suivante: Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.**